

返信先 FAX 0 7 6 - 2 3 2 - 1 5 3 3

年 月 日

「金沢検定合格シール」購入申込書

(フリガナ)	
氏名 _____	
生年月日 _____	性別 _____
合格回次 (例：第9回) _____	
〒 _____	
住所 _____	
合格当時の住所 (変更なければ記入不要) _____	
電話番号 _____	FAX _____
希望シール 初級 中級 上級 _____ シート (数)	
代金 1シート (30枚) 500円	
受領方法 (ご希望方法に○)	
郵送 _____	事務局来所 _____
※郵送の場合 シート数×500円+郵送料 (5シート以内：84円 10シート内：94円)	

お申し込みと同時に代金を下記にお振り込みください。

- ◆振込先 北國銀行本店
 - ◆口座番号 (普通預金) 1 1 7 3 2 4
 - ◆口座名 (一社) 金沢経済同友会
- ※振込手数料は各自ご負担をお願いします。
※入金確認後、郵送します。

◇お問い合わせなど

〒920-0918 金沢市尾山町9-13 経済交流プラザ
(一社) 金沢経済同友会事務局 (担当：安地、山崎)
電話 0 7 6 - 2 3 2 - 0 3 5 2 Fax 0 7 6 - 2 3 2 - 1 5 3 3